

지침: 뉴욕 주 노동법 195.1항에 따른 급여, 급여일 및 고용자 인정 고지 서식

노동부(DOL)는 일반적 유형의 지급 약정서 서식들을 중국어, 아이티 크리올어, 한국어, 폴란드어, 러시아어 및 스페인어로 된 이중 언어 버전을 포함해 준비했습니다. 고용주는 다음과 같은 경우에 한하여 자신의 고지를 전달하거나 노동부 양식을 사용하거나 수정할 수 있습니다.

- 고지는 영어 및 고용자의 원어로 제공해야 합니다(사용 가능한 서식이 있을 경우).
- 직원은 사본을 받습니다.
- 직원은 수령 확인서에 서명하고 고용주에게 기본 언어를 확인합니다.
- 고용주는 고지서 사본과 확인서를 6년 동안 보관합니다.

다음은 서식 중에서 선택하는 방법입니다. 자세한 내용이나 도움이 필요하면 지침(LS 52)을 참조하거나 노동 기준과(Division of Labor Standards)에 문의하십시오.

LS 54 시급 직원에 대한 고지

이 양식은 해당 주 및 연방 초과 근무 규정에 따라 보장에서 면제되지 않는 시간제 직원을 대상으로 합니다. 예를 들어, 정규 급여가 시간당 \$10이고 초과 근무 급여가 시간당 \$15인 직원을 대상으로 사용합니다.

LS 55 여러 시간 수당을 받는 직원을 위한 고지

이 양식은 다양한 유형의 작업 또는 다른 교대근무에 대해 두 가지 이상의 급여를 받는 직원을 대상으로 합니다. 즉, 관리인으로 일할 경우 시간당 \$10, 조경사로 일할 경우 시간당 \$12를 받는 직원 또는 주간 근무에 대해 하나의 급여와 야간 근무에 대해 다른 급여를 받는 직원을 대상으로 사용하는 것입니다.

LS 56 고정 시간(주 40시간 이하)에 대해 주급 또는 급여를 받는 직원에 대한 고지*

이 양식은 고정 시간(주 40시간 이하)에 대해 주급 또는 급여를 받는 직원을 대상으로 합니다.

- 직원의 정규 급여는 주급 또는 급여를 보상할 시간으로 나눈 값입니다.
- 초과근무수당은 정규 급여율의 1.5배에 해당합니다.

대부분의 경우 주 40시간 이상 근무한 주당 근무 시간에 대해 고정(불변) 주급을 지불하는 것은 불법입니다. 표준 근무주가 있는 경우에도 일반적으로 근무 시간이 다른 경우가 있습니다. 이러한 사유로 주 40시간 이상 근무할 경우 주급에 대한 서식을 제공하지 않았습니다. 초과 근무 위반을 방지하기 위해 노동부는 고용주가 표준 근무 시간이 40시간 이상인 초과 근무 적격 직원에게 시급을 지급할 것을 강력히 권장합니다.

LS 57 유동적 시급, 일당, 능률급, 고정급 또는 기타 비시간당, 급여 등 직원에게 지급되는 급여에 대한 고지*

이 양식은 다양한 근무 시간, 일당, 단가, 고정급 또는 실제 근무 시간을 기반으로 하지 않는 기타 급여에 대해 급여를 받는 비면제 직원을 대상으로 합니다. 초과 근무 주마다 고용주는 다음을 수행해야 합니다.

- 정규 급여(총 정규 급여를 주당 총 근무 시간으로 나눈 값)
- 초과 근무 급여 계산(정규 급여의 1/2)
- 초과 근무 급여에 초과 근무 시간 수를 곱한 후
- 급여, 일당, 능률급, 고정급 또는 기타 급여 외 초과근무 수당을 지급합니다.

LS 58 노조기반요율 및 기타 직무에 대한 고지 이 양식은 직원이 다음 직무를 수행할 경우에 사용됩니다:

- 공공 작업 프로젝트(예: 주 및 연방법의 현행 임금 조항이 적용되는 프로젝트) 또는
- 노조기반요율 및 비노조기반요율 직무를 섞어서 수행할 경우.

양식에 고용주가 기타(비노조기반요율 임금) 근로에 대해 지급할 정규 및 초과 근무 수당을 입력하는 공란이 있습니다. 이 양식은 주당 40 시간을 초과 근무한 경우 지급해야 하는 초과 근무 수당에 대해 일주일 동안 노조기반 임금 직무에 대해 받은 모든 직원 급여 내역이 기술되었습니다.

LS 59 면제 직원에 대한 고지

이 양식은 주 규정 또는 연방 공정 노동 기준법에 따라 초과 근무 수당이 면제되는 직원에게 사용됩니다. 고용주는 초과 근무 면제를 확인해야 합니다. 또는 직원이 뉴욕 주 노동법 제 19 조의 "직원"이라는 용어의 정의를 벗어날 경우 고용주는 최저 임금 면제를 확인해야 합니다.

LS 62 임금 평등 홈 케어 보조원 및 기타 직업에 대한 고지

이 양식은 임금 평등 적격 홈 케어 보조원을 대상으로 사용됩니다. 고용주는 추가 임금, 보조 임금 및/또는 이 두 가지의 조합 중 어느 것이든 임금 평등 요건을 충족하기로 선택한 경우 직원에게 지급되는 임금 보충액에 대한 각각의 유형 및 해당 금액을 표시해야 합니다.

LS 309 농장 근로자를 위한 임금 지급 고지 및 근로 계약

이 양식은 195.1 항의 급여 고지 요건과 농장 근로자를 위한 최저 임금 명령의 근로 계약 요건을 준수합니다.

* 고용주는 위탁 판매원을 제외하고 호스피탈리티 업종의 비직원에게 비시간당 급여를 지급할 수 없습니다.